

**FORMULE C : RÉPONSE DE L'EMPLOYEUR À LA DEMANDE D'ACCREDITATION**

(Doit être déposée dans les deux jours suivant la signification.)

*LOI SUR LES RELATIONS DU TRAVAIL*  
COMMISSION DU TRAVAIL DU MANITOBA

EMPLOYEUR : \_\_\_\_\_ POSTÉE À LA COMMISSION LE :

ADRESSE : \_\_\_\_\_

Si des employés travaillent pour un autre employeur que celui mentionné dans la demande d'accréditation, précisez ci-après :

EMPLOYEUR : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

NOM DU SYNDICAT

REQUÉRANT : \_\_\_\_\_

NOTA : Les chiffres inscrits dans la présente réponse ne doivent inclure que les employés compris dans l'unité mentionnée dans la demande d'accréditation.

1. L'employeur est tenu de produire une liste des employés à son service au jour du dépôt de la demande, c'est-à-dire le \_\_\_\_\_.  
Il faut donner le nom de tous les employés réguliers qui n'apparaissent pas sur la liste ainsi que les raisons de cette omission \_\_\_\_\_.
2. Nombre d'employés à votre service au jour de la demande : \_\_\_\_\_  
(Annexez la liste)
3. Nombre d'employés embauchés depuis : \_\_\_\_\_
4. Nombre d'employés au jour du dépôt de la présente réponse : \_\_\_\_\_
5. Nombre d'employés énumérés faisant l'objet d'une demande d'exclusion : \_\_\_\_\_  
(Annexez une liste donnant le nom, le poste et une brève description des fonctions de chacun de ces employés.)

6. Si l'employeur a traité avec un syndicat ou une organisation relativement à quelque employé énuméré au n° 4, donnez des précisions, notamment les noms et adresses des cadres, si possible, et les groupes visés :

---

---

---

DÉPOSEZ UNE COPIE DE LA CONVENTION EN VIGUEUR (OU DE LA DERNIÈRE CONVENTION) VISANT L'ORGANISATION EN QUESTION.

7. Si certains des employés visés font partie d'un corps de métier et se distinguent, de ce fait, de l'ensemble des employés visés, s'ils sont regroupés dans un syndicat distinct visant ce corps de métier ou si on croit qu'ils le sont, ou encore s'il s'agit d'employés avec qui l'employeur a l'habitude de traiter à titre de "corps de métier" distinct, indiquez le nombre de ces employés.

---

Décrivez brièvement le corps de métier concerné et donnez le nom de ses représentants avec qui l'employeur négocie ou traite habituellement :

---

---

\_\_\_\_\_  
Signature du représentant préparant la réponse

ANNEXEZ LES LISTES REQUISES AUX N<sup>OS</sup> 1 ET 5.  
Déposez la formule A.